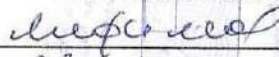


УТВЕРЖДАЮ

Начальник УФК и С

 В.В. Ялфимов

«08» апреля 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор МАУ ДО СШ «Рекорд»

 Е.В. Вычугжанина

«08» апреля 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Первенства Чайковского городского округа по легкой атлетике

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Первенство Чайковского городского округа по легкой атлетике (далее – соревнования) проводится в соответствии с Календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 2025 год.

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Соревнования проводятся с целью популяризации легкой атлетики на территории Чайковского городского округа.

Задачи:

- пропаганда физической культуры, спорта и здорового образа жизни среди населения Чайковского городского округа;
- повышение спортивного мастерства занимающихся.

3. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

Соревнования проводятся 27 апреля 2025 года, на стадионе муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа «Рекорд» по адресу: ул. Кабалевского, 21/1.

4. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляют Управление физической культуры и спорта администрации Чайковского городского округа, муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Рекорд».

Непосредственное проведение возлагается на муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Рекорд» и главную судейскую коллегию.

Главный судья соревнований – Анютина Елена Владиславовна,

Главный секретарь – Костицына Светлана Анатольевна.

5. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены 2008 – 2017 гг.р., имеющие допуск врача и договор страхования от несчастного случая.

6. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

№	Дисциплина	Участники
1	Прыжок в длину с места	Мальчики, девочки 2016-2017 г.р.
2	Бег 200 метров	Мальчики, девочки 2016-2017 г.р.
3	Бег 400 метров	Мальчики, девочки 2014-2015 г.р. 2012-2013 г.р.
4	Эстафета 4х200 м	Юноши-девушки 2010-2011 г.р. 2008-2009 г.р.

27 апреля 2025 г.

8.30-9.00 – выдача нагрудных номеров участникам

09:15 – прыжок в длину с места (девочки 2016-2017 г.р.)

09:25 – прыжок в длину с места (мальчики 2016-2017 г.р.)

09:50 – совещание с представителями команд

10:00 – Парад-открытие соревнований;

10:10 – бег 200 метров; девочки 2016-2017 г.р.

10:20 – бег 200 метров; мальчики 2016-2017 г.р.

10:30 – бег 400 метров; девочки 2014-2015 г.р.

10:50 – бег 400 метров; мальчики 2014-2015 г.р.

11:00 – бег 400 метров; девочки (2012-2013 г.р.)

11:00 – бег 400 метров; мальчики (2012-2013 г.р.)

11:20 – Эстафета 4х200 м; девушки 2010-2011 г.р.

11:30 – Эстафета 4х200 м; юноши 2010-2011 г.р.

11:40 – Эстафета 4х200 м; девушки 2008-2009 г.р.

11:50 – Эстафета 4х200 м; юноши 2008-2009 г.р.

7. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ И НАГРАЖДЕНИЕ

Соревнования проводятся в личном зачете. Места определяются по лучшему спортивно-техническому результату в каждой возрастной группе, согласно действующим Правилам соревнований по легкой атлетике.

Победители и призёры в личном зачете в каждой возрастной группе награждаются медалями и грамотами.

Победители и призёры эстафеты награждаются медалями и грамотами.

8. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы, связанные с проведением соревнований, осуществляются за счет бюджетных средств Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа «Рекорд».

9. ЗАЯВКИ

Именные заявки установленного образца (приложение 1) и документы для участия в соревнованиях подаются в главную судейскую коллегию до 15:00 часов 24 апреля 2025 года на адрес эл. почты Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа «Рекорд» record@do.permkrai.ru

Справки по телефону +7(34241) 4-54-60.

В ДЕНЬ СОРЕВНОВАНИЙ ЗАЯВКИ НЕ ПРИНИМАЮТСЯ!!!

**ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА
СОРЕВНОВАНИЯ.**

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА
на участие в соревнованиях первенства Чайковского городского округа
по легкой атлетике.

№ п/п	Фамилия имя участника	Дата рождения	Организация	Мед. допуск
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Договор страхования от несчастного случая прилагается.

Всего допущено к соревнованиям _____ человек.

Врач: _____ / _____ /

Печать _____ подпись врача _____ расшифровка подписи врача _____
Медицинского учреждения

Представитель команды: _____ / _____ /
ФИО полностью, телефон

Руководитель организации _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка подписи _____

М.П.